

اثر راپامایسین بر رگ زایی در پرده کوریوآلتونیک جوجه

سعیده ظفر بالازاد^{۱*}، دکتر کاظم پریور^۲، دکتر جواد بهار آرا^۳، دکتر هما محسنی کوچصفهانی^۴

- ۱- دانشجوی دکترا تخصصی بیولوژی تکوین جانوری دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران، تهران، ایران
- ۲- استاد، دکترا تخصصی بیولوژی تکوین جانوری، گروه زیست شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران، تهران، ایران
- ۳- استادیار، دکترا تخصصی بیولوژی تکوین جانوری، گروه زیست شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی مشهد، مشهد، ایران
- ۴- استادیار، دکترا تخصصی بیولوژی تکوین جانوری، گروه زیست شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران، تهران، ایران

تاریخ دریافت ۲۲/۱۰/۸۷، تاریخ پذیرش ۲۳/۰۲/۸۸

چکیده

مقدمه: آنژیوژن فرایندی پیچیده است که در وضعیت‌های فیزیولوژیک و پاتولوژیک نظری پیشرفته و متاستاز تومور مشاهده می‌شود لذا هدف درمانی بسیاری از داروهای ضد تومور می‌باشد. راپامایسین از داروهای مهار کننده سیستم ایمنی است که در سال‌های اخیر در کنترل رشد تومورهای سرطانی کاربرد بالینی یافته است. در این پژوهش اثر راپامایسین بر آنژیوژن در پرده کوریوآلتونیک جوجه بررسی شد.

روش کار: در طی یک مطالعه تجربی تعداد ۴۲ عدد تخم مرغ نطفه‌دار نزد راس به طور تصادفی در ۳ گروه شاهد، شاهد آزمایشگاهی و تیمار تقسیم شدند. در روز دوم انکوباسیون روى تخم مرغ‌ها پنجره ایجاد گردید. روز هشتم پرده کوریوآلتونیک در گروه شاهد آزمایشگاهی با دایمیتل سولفوکساید و در گروه تیمار با محلول راپامایسین آغشته گردید. روز دوازدهم از تمام نمونه‌ها به کمک فوتواتسترئومیکروسکوپ تحقیقاتی عکس تهیه شد و تعداد و طول انشعبابات عروقی روی پرده کوریوآلتونیک اندازه‌گیری گردید. داده‌های کمی حاصل به کمک آزمون t تحلیل شد ($p < 0.05$).

نتایج: میانگین تعداد ($42 \pm 7/26$) و طول ($5/0.5 \pm 5/0.5$ سانتی متر) انشعبابات عروقی در نمونه‌های شاهد با تعداد ($42/93 \pm 8/37$) و طول ($55/55 \pm 66/55$ سانتی متر) انشعبابات عروقی در شاهد آزمایشگاهی هیچ‌گونه اختلاف معنی‌داری نشان نداد. مقایسه میانگین تعداد ($44/55 \pm 5/28$) و طول ($29/36 \pm 10/22$ سانتی متر) انشعبابات در تیمار با شاهد، کاهش معنی‌دار نشان داد ($p < 0.05$).

نتیجه گیری: راپامایسین دارای اثر مهاری بر آنژیوژن پرده کوریوآلتونیک جوجه می‌باشد و تعداد و طول انشعبابات عروقی را در اطراف محل تیمار کاهش می‌دهد.

واژگان کلیدی: آنژیوژن، پرده کوریوآلتونیک، راپامایسین، تومور

*نویسنده مسئول: مشهد، خیابان راهنمایی دانشکده علوم پایه دانشگاه آزاد اسلامی مشهد، گروه زیست شناسی

Email: Mojgan-zafar@yahoo.com

داروهایی است که امروزه کاربرد نسبتاً وسیعی در درمان انواع سرطان دارد. این دارو ۳۵ سال پیش از یک باکتری ساکن خاک به دست آمد و به عنوان یک ترکیب ضد قارچ به کار گرفته شد. سپس در دهه ۱۹۹۰ مشخص شد که راپامایسین دارای اثر مهاری بر سیستم ایمنی است و از آن پس در پیوند کلیه مورد استفاده قرار گرفت^(۸). راپامایسین در مسیر سیگنانلینگ فسفاتیدیل اینوزیتول ۳ کیناز به عنوان یک عامل مؤثر فرودست فعالیت می‌کند که در رشد و بقاء تکثیر سلولی دخالت دارد^(۹). راپامایسین در گروه داروهای mammalian مهارکننده هدف راپامایسین در پستانداران (Target of Rapamycin-mTOR) به این که mTOR ورودی چندین مسیر بالادست نظری مسیر فاکتور رشد وابسته به انسولین و برخی میتوژن‌ها را همگرا می‌کند. بر هم خوردن نظم مسیر آن می‌تواند به عنوان یک فاکتور مؤثر در برخی بیماری‌ها و به ویژه میتوژن‌ها را همگرا مطرح شود^(۱۰، ۱۱). mTOR یک سرین/تیروزن کیناز حفاظت شده است که ترکیبات مختلف در گیر در ترجمه بسیاری پروتئین‌ها را فسفریله می‌کند و در نتیجه موجب تنظیم کاهشی سنتز برخی پروتئین‌ها می‌گردد^(۱۲). لذا این مسیر می‌تواند هدف جالب توجه بسیاری از روش‌های درمانی سرطانی قرار گیرد^(۱۳). بیشتر تحقیقات پایه‌ای راپامایسین به عنوان آنتی تومور در مدل حیوانی موش با سرطان‌های متداول در کودکان نظری استوار کوما، رابدوموسارکوما و لوسمی لنفوپلاستیک انجام گرفته است^(۱۴). آنالوگ‌های راپامایسین با ویژگی‌های دارویی پیشرفت به صورت بالینی هم در کنترل پیوند اعضاء پس از عمل پیوند و هم در درمان تنگی مجدد شریان‌های کرونر پس از آژنیوپلاستی مورد استفاده قرار می‌گیرد^(۱۵). mTOR پژوهش‌ها مشخص کرده‌اند که مهار کننده‌های در درمان بیماران با کارسینومای کلیوی پیشرفت اثرات قابل توجهی نشان می‌دهند^(۱۶). با توجه به این که یکی از راه‌های جلوگیری از پیشرفت و متاستاز تومور کنترل پدیده آژنیوژنر یا تشکیل رگ‌های خونی جدید است، لذا در این پژوهش

مقدمه

تکوین سیستم عروقی مهره‌داران فراتر از منشعب شدن ساده رگ‌های خونی بوده و نیازمند یک کنترل دقیق است. پژوهش‌های اخیر نقش مهم برنامه‌های ژنتیکی، به ویژه ضرورت حضور برخی خانواده‌های مولکولی و رسپتور این مولکول‌ها را در سلول‌های آندوتیالی رأس عروق در پدیده آژنیوژنر نشان می‌دهد^(۱). آندوتیلیوم یک نقش محوری در بسیاری فرایندهای فیزیولوژیک و پاتولوژیک ایفا می‌کند و بیان ژن‌های ویژه مختلف نظری مولکول‌های ویژه آندوتیالی و ژن‌های خانواده روندابوت (Roundabout) در این سلول‌ها شناسایی شده است^(۲، ۳). علاوه بر این بسیاری از میانجی‌های ماست سل‌ها نظری فاکتور سلول بنیادی (Stem Cell Factor- SCF)، فاکتور رشد اپیتیال (Epithelial Growth Factor-EGF)، فاکتور اساسی رشد فیربلاستی (Basic Fibroblast Growth Factor- BFGF)، پلاکت‌ها (Platelet Derivative Growth Factor- PDGF) به علاوه خانواده ژنی TGF β (Transforming Growth Factor- β) آژنیوژنیک بوده و فعالیت سلول‌های آندوتیال را تنظیم می‌کنند^(۴، ۵). یکی از مهم‌ترین فاکتورهای آژنیوژنیک فاکتور رشد عروقی (Vasculo-Endothelial Growth Factor- آندوتیالی VEGF) است، این فاکتور به کمک دو رسپتور ویژه که فقط در سلول‌های آندوتیالی بیان می‌شوند، هم مهاجرت سلول‌های آندوتیالی و هم تکثیر و نفوذپذیری آنها را تنظیم می‌کند و علاوه بر این یک فاکتور ضد مرگ VEGF بر نامه‌ریزی سلول در سلول‌های آندوتیالی است. VEGF هم‌چنین فاکتور تمایز سلولی می‌باشد^(۶). علاوه بر VEGF، گزارش‌های اخیر بر اساس روش هدف گیری ژنی در موش نشان دهنده روابط متقابل سلول‌های آندوتیال و ماتریکس بین سلولی است که در گسترش روش‌های کلینیکی مرتبط با تأثیر داروهای ضد رگ زایی در کنترل تومورهای انسانی مورد توجه می‌باشد^(۷). راپامایسین از

تیمار با راپامایسین، به هر اسفنج مقدار ۵ میکرولیتر محلول راپامایسین اضافه شد (قرص های راپامیون ۱ میلی گرمی حل شده در DMSO مارک آلمان و مقدار راپامایسین با در نظر گرفتن دوز مؤثر دارو در انسان که ۲ میلی گرم برای ۶۰ کیلو گرم وزن است و وزن متوسط جنین های ۸ روزه که به طور متوسط $2/3$ گرم است، محاسبه شده بود) و در نمونه های شاهد آزمایشگاهی، به اسفنج ژلاتینی مقدار ۵ میکرولیتر DMSO اضافه گردید. سپس محل پنجره مجددآ پوشانیده و تخم مرغها به انکوباتور بر گردانده شدند. در روز دوازدهم انکوباسیون در تمام نمونه های شاهد، شاهد آزمایشگاهی و تیمار با راپامایسین از محدوده محل قرار گیری اسفنج ژلاتینی به کمک فتو استرئو میکروسکوپ تحقیقاتی (Ziess, Germany) تصاویری با درشتمنای $4 \times 65/10$ تهیه شد. تصاویر با برنامه فتوشاپ در یک مونیتور ۱۵ اینچ (BenQ , Iran) مورد بررسی قرار گرفتند. متغیرهای مورد بررسی عبارت بودند از تعداد و طول انشعابات عروقی که در سطح مقطع یکسان (4×4 مربع به ابعاد 3 سانتی متر در 4 طرف اسفنج ژلاتینی در روی تصویر مونیتور) برای تمام نمونه ها اندازه گیری شد. با توجه به این که پرده کوریوآلانتوئیک یک ساختار آناتومیکی قرص مانند و پهن یا ضخامت 400 میکرومتر است، تمام عروق موجود در مربع های ذکر شده قابل شمارش بوده و در اندازه گیری ها منظور گردیدند(۱۷) (شکل ۲). به جهت جلو گیری از خطا در تمام مربع ها 3 بار اندازه گیری تکرار شد. داده های کمی حاصل به کمک نرم افزار آماری SPSS و به روش آزمون t در سطح معنی $p < 0.05$ تجزیه و تحلیل شد و آزمون های تکمیلی به روش من - ویتنی و رسم جدول آنوا انجام گردید.

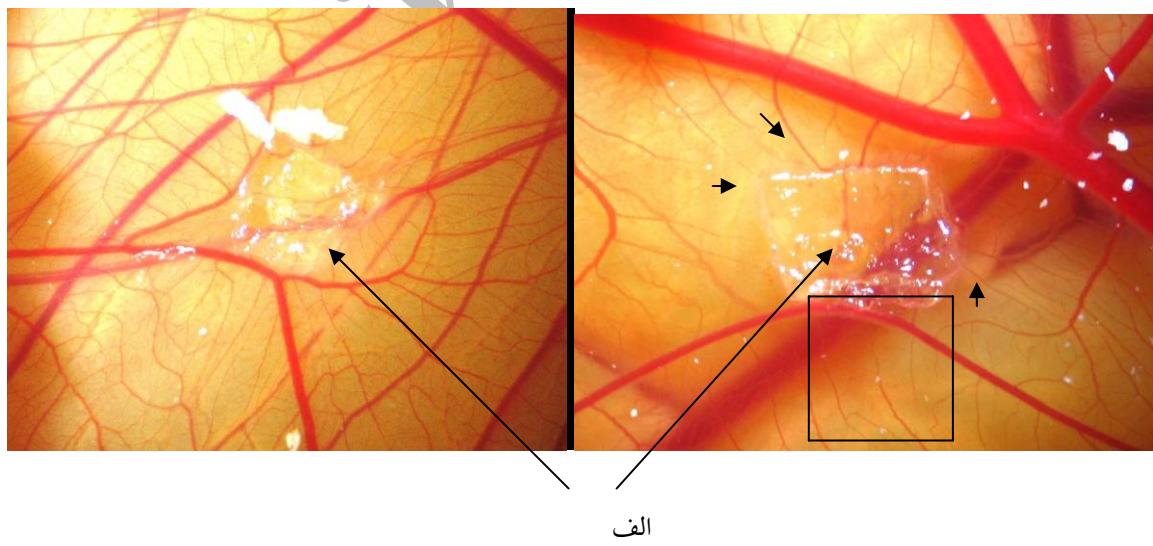
اثر راپامایسین بر فرایند آنتیوزن در پرده کوریوآلانتوئیک جوجه بررسی شده است.

روش کار

این پژوهش یک مطالعه تجربی آزمایشگاهی است که در آزمایشگاه تحقیقاتی زیست شناسی تکوینی جانوری گروه زیست شناسی دانشگاه آزاد اسلامی مشهد در سال ۸۶-۸۷ انجام شد و از تخم مرغ های نطفه دار نژاد راس (ROSS) به عنوان مدل آزمایشگاهی استفاده گردید. نمونه های مورد مطالعه از شرکت مرغداران طوس مشهد تهیه شدند. تعداد ۴۲ عدد تخم مرغ نطفه دار در 3 گروه آزمایشی به صورت تصادفی توزیع شدند که شامل گروه شاهد که در شرایط طبیعی نگهداری شد، گروه گروه آزمایشگاهی که با حالل دایمتیل سولفو کساید (Dimethyle Sulfoxide -DMSO) تیمار شد و گروه تجربی تیمار با راپامایسین می گردید. تخم مرغ های نطفه دار در دستگاه جوجه کشی در دمای 38 درجه سانتی گراد و رطوبت نسبی 65 درصد (دستگاه جوجه کشی تحقیقاتی 300 خانه ساخت شرکت دامدشت، مشهد، ایران) قرار گرفتند(شکل ۱). در روز دوم انکوباسیون در شرایط کاملا استریل ایجاد شده توسط هود لامینار (Spain, Telstar, AV-100) بخشی از پوسته تخم مرغ ها برداشته شده و توسط لامل و پارافین استریل (پارافین فارا، ایران) پنجره ای در یک طرف تخم مرغ ها ایجاد گردید. سپس تخم مرغ ها به انکوباتور بر گردانده شدند و در روز هشتم انکوباسیون پنجره ها در شرایط استریل برداشته شده و روی پرده کوریوآلانتوئیک جوجه ها یک اسفنج ژلاتینی که شامل آلبومین سفیده تخم مرغ و محلول آگار در نرمال سالین به نسبت مساوی که به صورت تازه در شرایط استریل تهیه می شد بود به ابعاد $4 \times 4 \times 1$ میلی متر قرار داده شد. در نمونه های



شکل ۱. انکوباتور جوجه کشی ساخت شرکت دامدشت- ایران. الف- محفظه تأمین بخار آب ب- رطوبت سنج ج- ترمومتر د- تخم مرغهای را نشان می دهد که در یک طرف آنها پنجره ایجاد شده است، لذا از روی ریل های موجود در محفظه دستگاه کنار گذاشته شده اند تا چرخش آنها به صورت دستی انجام شود ه- کلید تنظیم دمای دستگاه



شکل ۲. نمایش محل قرار گرفتن اسفنج و سطوح اندازه گیری. تصویر سمت راست نمونه تیمار شده با راپامایسین و نمونه سمت چپ نمونه شاهد است. فلش های سیاه کاهش محسوس تعداد انشعابات عروقی را در نمونه تیمار شده با راپامایسین نشان می دهد. مریع سیاه نشان دهنده یکی از سطوح اندازه گیری می باشد. الف- اسفنج ژلاتینی

mTOR این روند را بلوک می‌کند که این مسئله باعث کنترل رشد سلول می‌شود. داروهای مشابه با راپامایسین را داروهای با هدف درمانی مولکولی می‌نامند زیرا برای مهار مولکول‌های خاص طراحی شده اند و بر تمام سلول اثر ندارند که این مسئله موجب کاهش اثرات جانبی سمی شیمی درمانی می‌گردد^(۶). علاوه بر این مطالعات نشان داده که راپامایسین تکثیر سلول‌های عضله صاف را با توقف در مرحله G1 از چرخه سلولی بلوکه کرده و هم‌چنین علاوه بر فعالیت ضد تکثیر سلولی، فعالیت ضد مهاجرتی نیز دارد^(۱۹). از آنجا که در پدیده رگ زایی هر دو فعالیت تکثیر و مهاجرت سلولی ضروری است، علت کاهش تشکیل رگ‌های جدید در پرده کوریوآلانتوئیک جوجه که در پژوهش حاضر مشاهده شد می‌تواند اثر احتمالی مهار راپامایسین براین دو ویژگی سلولی باشد. هم‌چنین راپامایسین با غیرفعال کردن mTOR اتوفاژی را القاء می‌کند که افزایش اتوفاژی خود می‌تواند راهی برای درمان بیماری‌های حاصل از تجمع برخی پروتئین‌ها در سلول، از جمله تخربی بافت‌های عصبی در بیماری هانتینگتون یا توبیکولوز باشد که فعالیت اتوفاژی توسط لیروزوم‌ها منجر به حذف پروتئین‌های اضافی تجمع یافته در سلول می‌گردد^(۲۰، ۲۱). امروزه استراتژی‌های درمانی که شبکه عروقی تشکیل شده در تومورهای در حال پیشرفت را هدف قرار می‌دهند، رو به توسعه هستند و هدف اصلی این استراتژی‌ها القاء قطع سریع فعالیت عروقی تومور با قطع جریان خون و در نتیجه مرگ سلول‌های تومور است، هم‌چنین اثر مهاری راپامایسین بر mTOR در موش‌ها به طور انتخابی گسترش میکرووسکولاتور موضعی را در تومور کنترل می‌کند و یک قطع ویژه در الگوی عروقی اولیه در تومور نشان می‌دهد. لکه گذاری وسترن نشان داده است که راپامایسین با یک فیدبک منفی بیان فاکتور بافتی میانجی گری شده توسط VEGF را کنترل می‌کند. در این پژوهش ما اثر مهاری راپامایسین را بر آثربوثرنر در پرده کوریوآلانتوئیک جوجه مورد بررسی قرار دادیم و این اثر به

نتایج

مقایسه میانگین تعداد ($42 \pm 7/26$) و طول (۵/۰۵ ± ۵/۷/۲۵ ± ۵/۷ سانتی متر) انسعبات عروقی در نمونه شاهد با تعداد ($42/۹۳ \pm ۸/۳۷$) و طول (۴۲/۹۴ ± ۱۰/۴۴) انسعبات در نمونه شاهد آزمایشگاهی هیچ گونه اختلاف معنی‌داری نشان نداد. در حالی که مقایسه میانگین تعداد ($5/28 \pm 29/36$) و طول (۴۴/۵۵ ± ۱۰/۲۲) انسعبات در نمونه‌های تیمار با راپامایسین با تعداد و طول انسعبات عروقی در شاهد کاهش معنی‌دار نشان داد ($p < 0.05$).

بحث

علیرغم پیشرفت‌های زیاد کنونی در زمینه کنترل و درمان تومورهای بدخیم هنوز هم ارائه روش‌های درمانی و داروهای شیمیایی جدید مورد توجه پژوهش‌گران می‌باشد. در این جهت توجه به مسیرهای مولکولی در گیر در رشد تومورها و شناسایی راه‌های کنترل این مسیرها توجه بیشتری را به خود جلب کرده است. لذا داروهای با هدف مولکولی خاص ارائه گردیده است. یکی از این ترکیبات شیمیایی داروهای گروه راپامایسین هستند که در گروه مهار کننده‌های mTOR قرار می‌گیرند. تمام مهار کننده‌های mTOR به کیناز متصل می‌شوند و در نهایت دو اثر مهم دارند، اول این که mTOR یک میانجی فرودست در مسیر سیگنالینگ فسفاتیدیل ۳-کیناز/تیروزین کیناز است و این مسیر در تعداد زیادی از سرطان‌ها بیش از اندازه فعال می‌شود که این فعالیت زیاد می‌تواند موجب فعالیت بیش از حد mTOR کیناز شود و دومین اثر بزرگ و قابل توجه مهار mTOR آنتی آثربوثرنر است که با کاهش سطوح VEGF صورت می‌گیرد^(۶). مطالعات نشان داده است که تنظیم افزایشی VEGF توسط تیروزین کیناز از طریق محل‌های اتصال اسپلایزوزوم ۱ (Sp1) واقع در بخش پروگزیمال راه انداز ژن میانجی گری می‌شود و اسپلایزوزوم ۱ در پاسخ به تیروزین کیناز، القاء mRNA مربوط به VEGF را پیش می‌برد^(۱۸). حضور مهار کننده‌های

2. Huminiecki L, Bicknell R. In silico cloning of novel endothelial-specific genes. *Genome Res* 2000; 10(11): 1796-806.
3. Huminiecki L, Gorn M, Suchting S, Poulsom R, Bicknell R. Magic roundabout is a new member of the roundabout receptor family that is endothelial specific and expressed at sites of active angiogenesis. *Genomics* 2002; 79(4): 547-52.
4. Hiromatsu Y, Toda Sh. Mast cells and angiogenesis. *Micros Res Tech* 2003; 60: 64-69.
5. Lloyd R, Vidal S, Horvath E, Kavacs K. Angiogenesis in normal and neoplastic pituitary tissues. *Micros Res Tech* 2003; 69:244-250.
6. Breier G, Unsicker K, Kriegstein K. Cell signaling and growth factors in development. Weinheim. WILEY- VCH verlag gmbH; 2006. 909-917.
7. Livanainen E, Kahan V, Heino J, Elenius K. Endothelial cell-matrix interactions. *Micros Res Tech* 2003; 60: 133-22.
8. Mc Gurl D. From Easter Island Soil to treating sarcoma – Rapamycin Derivative [monograph on the Internet]. Liddy Shriver Sarcoma Initiative. 2005. Available from: <http://www.sarcomahelp.org>
9. Quesada A, Munoz-Chapuli R, Medina M. Anti-angiogenic drugs: from bench to clinical trials. *Med Res Reviews*. 2006; 26 (4). 483-530.
10. Hay N, Sonenberg N. Upstream and downstream of mTOR. *Gen Dev* 2004; 18(6): 1926-45.
11. Beevers C, Li F, Liu L, Huang S. Curcumin inhibits the mammalian target of rapamycin-mediated signaling pathway in cancer cells. *Int J Cancer* 2006; 119(4): 757-64.
12. Brugarolas J, Lei K, Hurley R, Manning B, Reiling J, Hafen E, et al. Regulation of mTOR function in response to hypoxia by REDD1 and the TSC1/TSC2 tumor suppressor complex. *Genes & Development* 2004; 18: 2893-2904.
13. Groner B. Targeted interference with signal transduction events. In: Bulay A, Lane H. Recent Result in Cancer Research. Berlin Heidelberg: Springer; 2007.p: 99-124.
14. Jude ST, Mortos CH. Rapamycin study is first stage in development of new treatment

صورت کاهش معنی دار در تعداد و طول انسعبابات عروقی در اطراف محل تیمار با راپامایسین نشان داده شد که با نتایج به دست آمده از مطالعه روی تومورهای تجربی در موش توسط گویا و همکاران در سال ۲۰۰۵ مطابقت دارد(۲۲). وی اثر مهاری راپامایسین را بر عروق تومورهای تجربی در مدل موش نشان داده و اعلام نمود که راپامایسین بر سایر بافت‌های طبیعی اطراف تومور بی تأثیر است ولذا تأثیر مهاری راپامایسین به طور انتخابی فقط بر بافت‌های توموری اعمال می‌گردد ولی نتیجه به دست آمده در پژوهش حاضر مهار رگ زایی توسط راپامایسین را در بافت طبیعی نشان می‌دهد و می‌تواند نشان دهنده اثر موضعی آن در محل تیمار در مقایسه با نتیجه گیری گویا باشد.

نتیجه گیری

نتیجه این پژوهش نشان می‌دهد که راپامایسین دارای اثر مهاری بر آنژیوژن در پرده کوریوآلانتوئیک جوجه است و تشکیل رگهای خونی را به طور موضعی در محل تیمار را کاهش می‌دهد.

تشکر و قدردانی

از کلیه همکاران محترمی که در انجام این پژوهش همکاری نموده‌اند، به ویژه سرکار خانم دکتر آذرنوش جعفری مدیر محترم گروه زیست‌شناسی دانشگاه آزاد اسلامی مشهد، آقای محمد علی بهمنیار مدیر بازرگانی و آقای محمد مرادیان مسئول بخش فروش شرکت مرغداران طوس و کارشناسان آزمایشگاه تحقیقاتی تکوین جانوری خانم‌ها زهره میرآخوری و معصومه صبوری تشکر و قدردانی می‌شود.

منابع

1. Suchting S, Bicknell R, Eichmann A. Neuronal clues to vascular guidance. *Exp Cell Res* 2006; 312(5):668-75.

- medical studies trails. Molecular Pharmacology; news-medical. net 2007.
15. Inoki K, Ouyang H, Li y, Guan K. Signaling by target of rapamycin proteins in cell growth control. *Microbiology and Molecular Biology Reviews*. 2005; 69(1): 79-100.
 16. Cho D, Signoretti S, Regan M, Mier J, Atkines B. The role of mammalian target of rapamycin inhibitors in the treatment of advanced renal cancer. *American Association for Cancer Research* 2007; 13(15): 758-63.
 17. Ruggerio M, Bottaro D, Liguri G, Gulisano M, Peruzzi B, Pacini S. 0.2 T magnetic field inhibits angiogenesis in chick embryo chorioallantoic membrane. *Bioelectromag*. 2004; 25: 390-394.
 18. Pore N, Shuang L, Shu H, Li B, Haas Kogan D, Stoke D, et al . Sp1 is involved in Akt-mediated induction of VEGF expression through an HIF-1-independent mechanism. *MBC* 2004; 15(11): 4841-4853 .
 19. Ruygrok PN, Muller DW, Serruys PW. Rapamycin in cardiovascular medicine. *Int Med J* 2003; 33(3): 103-109 .
 20. Floto RA, Sarkar S, Perlstein EO, Kampmann B, Schreiber SL, Rubinsztein DC. Small molecules enhancers of rapamycin-induced TOR inhibition promote autophagy, reduce toxicity in Huntington's disease models and enhance killing of mycobacteria by macrophages. *Autophagy* 2007; 3(6):620-2.
 21. Ravicumar B , Berger Z, Vacher C, O'kane CJ, Rubinsztein DC .Rapamycin pre-treated protocols. *Hum Mol Genet* 2006; 15(7): 1209-16.
 22. Guba M, Yezhelyev M, Eichhorn ME, Schmid G , Ischenko I , Papyan A, et al. Rapamycin induced tumor-specific thrombosis via tissue factor in the presence of VEGF. *Blood* 2005; 105(11):4463-9.

The Effect of Rapamycin on Angiogenesis in Chick Chorioalantoic Membrane

Zafar Balanejad M^{1*}, Parivar K², Baharara J³, Mohseni Koochesfahani MH⁴

1- PhD student in Biology, Biology Department, Science & Research Branch of Tehran Islamic Azad University, Tehran, Iran.

2- Professor, PhD in Biology, Biology Department, Science & Research Branch of Tehran Islamic Azad University , Tehran, Iran.

3- Assistant professor, PhD in Biology, Biology Department, g94
Islamic Azad University of Mashhad, Mashhad, Iran.

4- Assistant Professor, Biology Department, Science & Research Branch of Tehran Islamic Azad University, Tehran, Iran.

Received 11 Jan, 2009

Accepted 13 May, 2009

Abstract

Background: Angiogenesis is a complex process that occurs in many physiologic and pathologic conditions such as invasion and metastasis of tumors. Therefore, it is the target of many clinical treatments. Rapamycin is one of the immune system inhibitor drugs that recently has been used for controlling different types of cancer. In this study, the effect of Rapamycin on angiogenesis in chicks' chorioalantoic membrane was investigated.

Methods and Materials: In this experimental study, we used 42 Ross fertilized eggs that were divided into 3 random groups: control, sham-exposed (treated by Dimethyle sulfoxide-DMSO-) and treated with Rapamycin. In 2th day, a window was opened on eggs in the sterile condition. Later, in 8th day, a gelatin sponge appeared on chorioalantoic membrane and was soaked with 5 µl Rapamycin in treatment group and 5 µl DMSO in the sham-exposed group. In 12th day, CAMs were examined and photographed by Research Photostereomicroscope in all cases. The numbers and lengths of vessels around the sponges were measured and compared with each other by T-Test ($p<0.05$).

Results: The mean of number (42 ± 7.26) and length (57.25 ± 5.05 cm) for vessels in the control group and mean of number (42.93 ± 8.37) and length (55.66 ± 10.44 cm) in sham-exposed group was'nt any significant differences. There was a significant decrease in mean number (29.36 ± 5.28) and length (44.55 ± 10.22) of vessels in Rapamycin with control group.

Conclusion: It seems Rapamycin has an inhibitory effect on angiogenesis in chicks' chorioalantoic membrane. It decreases the number and length of vessels around treated area.

Key words: Angiogenesis, Chorioalantoic Membrane, Rapamycin, Tumor.

*Corresponding author;

Email: Mojgan_zafar@yahoo.com

Address: Biology Dept. Faculty of science ,Science & Research Branch of Islamic Azad University, Tehran, Iran